



Aan

Min VWS
Min LZS

Deadline: 18 november
2022

TER BESLISSING

SG
SG
Innovatie en Zorgvernieuwing

Opgesteld door

[Redacted]

Datum

7 november 2022

Uw kenmerk

3464175-1039232-IenZ

Zaaknummer

1039232

Bijlage(n)

2

11-11-22

[Redacted]

nota

Reactie op motie Paulusma en Van den Berg over de
mogelijkheden van een wettelijk keuzerecht rond digitale
zorg voor patiënten

1. Aanleiding

De motie Paulusma en Van den Berg vraagt om uit te zoeken welke opties er zijn om een wettelijk keuzerecht voor digitale zorg vast te leggen. U heeft toegezegd voor het einde van het jaar met een reactie te komen. Tevens stuurt u met deze brief een kwalitatieve inventarisatie mee over samen beslissen rond digitale zorg met concrete aanbevelingen die we snel met het veld willen oppakken. Vandaar dat we de brief ook snel aan de Kamer willen versturen.

2. Geadviseerd besluit

Akkoord gaan met de brief en deze versturen aan de Tweede Kamer.

3. Kernpunten

U geeft aan dat u met de Kamer het belang deelt dat zorgverleners en patiënten samen beslissen over de vorm van zorg (digitaal/hybride) die het beste passend is. In de brief licht u toe wat u de komende tijd wil doen om dat te bevorderen. U verwijst in uw brief naar de afspraken die zijn gemaakt in het Integraal Zorgakkoord (IZA) rond digitale zorg en de acties rond dit thema in het Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen programma (WoZo). De voortgang daarvan zal worden gemonitord.

In de brief geeft u aan dat een wettelijke keuzerecht (hoewel sympathiek) niet voor de hand ligt, omdat dit (juridisch) complex is en tijdrovend zal zijn. U heeft zowel gekeken naar de Wet op de Geneeskundige Behandeloovereenkomst (WGBO) als de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) als opties. Gelet op het gebrek aan draagvlak bij de zorgaanbieders en zorgverleners en de wens tot snelle actie kiest u voor een andere weg. De patiënt heeft op grond van de Wkkgz recht op goede zorg. Wat goede zorg is voor de patiënt, wordt vastgelegd in richtlijnen en kwaliteitsstandaarden. Onderdeel van het IZA is ook ontwikkeling van de generieke module digitale zorg, die als deze gereed is onderdeel wordt van het register van kwaliteitsstandaarden van het Zorginstituut. Daarmee wordt digitale zorg een regulier onderdeel van goede zorg.

In de bijgevoegde inventarisatie van Pluut & Partners en Motabilem Verandermanagement is daarnaast gekeken wat er nodig is om de keuze voor digitale zorg tussen zorgverlener en patiënt te faciliteren. Uit de inventarisatie blijkt dat het nog aan keuzebewustzijn ontbreekt en dat zowel patiënten als zorgverleners behoefte hebben aan keuzeondersteuning en informatie. In het



rapport worden een zevental aanbevelingen gedaan om dit te verbeteren. In de brief geeft u aan hiermee de komende periode, samen met veldpartijen, aan de slag gaat. U betreft dit bij de afspraken in het IZA, maar pakt daarnaast zelf al wat zaken op, zoals het maken van een handreiking voor samen beslissen digitale zorg.

Datum
7 november 2022

Kenmerk
3464175-1039232-IenZ

In de brief geeft u wel aan dat wanneer blijkt uit de monitoring van de IZA afspraken dat de voortgang op samen beslissen digitale zorg uitblijft, dat u dan een nieuwe afweging zult maken.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

De motie Paulusma (D66) en Van den Berg (CDA) kan rekenen op brede steun in de Tweede Kamer.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Patiëntenfederatie Nederland (PF) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) hebben zich het afgelopen jaar hard gemaakt voor een wettelijk keuzerecht. De Federatie Medisch Specialisten, De Landelijke Huisartsenvereniging en de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering van de Geneeskunde zijn tegenstander van een dergelijk recht. Inmiddels hebben alle partijen zich gevonden in een alternatieve route via het IZA, zoals beschreven in de brief aan de Kamer.

c. Financiële en personele gevolgen
geen

d. Juridische aspecten haalbaarheid
Nota en brief zijn afgestemd met WJZ.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
Afgestemd met WJZ, PZo. PF en ZN hebben meegelezen op de brief.

f. Gevolgen administratieve lasten
geen

g. Toezeggingen
geen

h. Fraudetoets
Niet van toepassing

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Er is geen informatie die niet openbaar mag worden gemaakt.